

津市通所型サービス(独自)サービスコード表

令和6年6月

| サービスコード |      | サービス内容略称                |                        | 算定項目                                |                       |              | 合成<br>単位数 | 算定単位  |       |
|---------|------|-------------------------|------------------------|-------------------------------------|-----------------------|--------------|-----------|-------|-------|
| 種類      | 項目   |                         |                        |                                     |                       |              |           |       |       |
| A6      | 1111 | 通所型独自サービス11             | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合   | 事業対象者・要支援1(週1回程度)                   | 1,798 単位              |              | 1,798     | 1月につき |       |
| A6      | 1112 | 通所型独自サービス11日割           |                        |                                     | 59 単位                 |              | 59        | 1日につき |       |
| A6      | 1221 | 通所型独自サービス/212           |                        | 要支援2(週1回程度)                         | 1,810 単位              |              | 1,810     | 1月につき |       |
| A6      | 1222 | 通所型独自サービス/212日割         |                        |                                     | 60 単位                 |              | 60        | 1日につき |       |
| A6      | 1121 | 通所型独自サービス12             |                        | 要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)               | 3,621 単位              |              | 3,621     | 1月につき |       |
| A6      | 1122 | 通所型独自サービス12日割           |                        |                                     | 119 単位                |              | 119       | 1日につき |       |
| A6      | 1113 | 通所型独自サービス21             | ロ 1月当たりの回数を定める場合       | 事業対象者・要支援1(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで     |                       | 436 単位       | 436       | 1回につき |       |
| A6      | 1123 | 通所型独自サービス22             |                        | 要支援2(週2回程度又は2回を超える程度) ※1月の中で全部で8回まで |                       | 447 単位       | 447       |       |       |
| A6      | C211 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11     | 高齢者虐待防止措置未実施減算         | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合                | 事業対象者・要支援1(週1回程度)     | 18 単位減算      |           | -18   | 1月につき |
| A6      | C212 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割   |                        |                                     |                       | 1 単位減算       |           | -1    | 1日につき |
| A6      | C223 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212   |                        |                                     | 要支援2(週1回程度)           | 18 単位減算      |           | -18   | 1月につき |
| A6      | C224 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割 |                        |                                     |                       | 1 単位減算       |           | -1    | 1日につき |
| A6      | C213 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12     |                        |                                     | 要支援2(週2回程度又は2回を超える程度) | 36 単位減算      |           | -36   | 1月につき |
| A6      | C214 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割   |                        |                                     |                       | 1 単位減算       |           | -1    | 1日につき |
| A6      | C215 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21     |                        | ロ 1月当たりの回数を定める場合                    | 事業対象者・要支援1(週1回程度)     |              | 4 単位減算    | -4    | 1回につき |
| A6      | C216 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22     |                        |                                     | 要支援2(週2回程度又は2回を超える程度) |              | 4 単位減算    | -4    |       |
| A6      | D211 | 通所型独自業務継続計画未策定減算11      | 業務継続計画未策定減算            | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合                | 事業対象者・要支援1(週1回程度)     | 18 単位減算      |           | -18   | 1月につき |
| A6      | D212 | 通所型独自業務継続計画未策定減算11日割    |                        |                                     |                       | 1 単位減算       |           | -1    | 1日につき |
| A6      | D223 | 通所型独自業務継続計画未策定減算/212    |                        |                                     | 要支援2(週1回程度)           | 18 単位減算      |           | -18   | 1月につき |
| A6      | D224 | 通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割  |                        |                                     |                       | 1 単位減算       |           | -1    | 1日につき |
| A6      | D213 | 通所型独自業務継続計画未策定減算12      |                        |                                     | 要支援2(週2回程度又は2回を超える程度) | 36 単位減算      |           | -36   | 1月につき |
| A6      | D214 | 通所型独自業務継続計画未策定減算12日割    |                        |                                     |                       | 1 単位減算       |           | -1    | 1日につき |
| A6      | D215 | 通所型独自業務継続計画未策定減算21      |                        | ロ 1月当たりの回数を定める場合                    | 事業対象者・要支援1(週1回程度)     |              | 4 単位減算    | -4    | 1回につき |
| A6      | D216 | 通所型独自業務継続計画未策定減算22      |                        |                                     | 要支援2(週2回程度又は2回を超える程度) |              | 4 単位減算    | -4    |       |
| A6      | 8110 | 通所型独自サービス中山間地域等提供加算     | 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 |                                     |                       | 所定単位数の 5% 加算 |           |       | 1月につき |
| A6      | 8111 | 通所型独自サービス中山間地域等加算日割     |                        |                                     |                       | 所定単位数の 5% 加算 |           |       | 1日につき |
| A6      | 8112 | 通所型独自サービス中山間地域等加算回数     |                        |                                     |                       | 所定単位数の 5% 加算 |           |       | 1回につき |

津市通所型サービス(独自)サービスコード表

令和6年6月

| サービスコード |      | サービス内容略称              | 算定項目                                         |                          |                       | 合成<br>単位数 | 算定単位 |       |
|---------|------|-----------------------|----------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|-----------|------|-------|
| 種類      | 項目   |                       |                                              |                          |                       |           |      |       |
| A6      | 6105 | 通所型独自サービス同一建物減算1      | 事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所型サービス(独自)を行う場合 | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合     | 事業対象者・要支援1(週1回程度)     | 376 単位減算  | -376 | 1月につき |
| A6      | 6126 | 通所型独自サービス同一建物減算/22    |                                              |                          | 要支援2(週1回程度)           | 376 単位減算  | -376 |       |
| A6      | 6106 | 通所型独自サービス同一建物減算2      |                                              |                          | 要支援2(週2回程度又は2回を超える程度) | 752 単位減算  | -752 |       |
| A6      | 6207 | 通所型独自サービス同一建物減算3      |                                              | ロ 1月当たりの回数を定める場合         |                       | 94 単位減算   | -94  | 1回につき |
| A6      | 6227 | 通所型独自サービス同一建物減算3/2    |                                              |                          |                       | 94 単位減算   | -94  |       |
| A6      | 5612 | 通所型独自送迎減算             | 事業所が送迎を行わない場合                                |                          |                       | 47 単位減算   | -47  | 片道につき |
| A6      | 5622 | 通所型独自送迎減算/2           |                                              |                          |                       | 47 単位減算   | -47  |       |
| A6      | 5010 | 通所型独自生活向上グループ活動加算     | ハ 生活機能向上グループ活動加算                             |                          |                       | 100 単位加算  | 100  | 1月につき |
| A6      | 5020 | 通所型独自生活向上グループ活動加算/2   | ハ 生活機能向上グループ活動加算 要支援2(週1回程度)                 |                          |                       | 100 単位加算  | 100  |       |
| A6      | 6109 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算   | ニ 若年性認知症利用者受入加算                              |                          |                       | 240 単位加算  | 240  |       |
| A6      | 6129 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2 | ニ 若年性認知症利用者受入加算 要支援2(週1回程度)                  |                          |                       | 240 単位加算  | 240  |       |
| A6      | 6116 | 通所型独自サービス栄養アセスメント加算   | ホ 栄養アセスメント加算                                 |                          |                       | 50 単位加算   | 50   |       |
| A6      | 6120 | 通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2 | ホ 栄養アセスメント加算 要支援2(週1回程度)                     |                          |                       | 50 単位加算   | 50   |       |
| A6      | 5003 | 通所型独自サービス栄養改善加算       | ヘ 栄養改善加算                                     |                          |                       | 200 単位加算  | 200  |       |
| A6      | 5013 | 通所型独自サービス栄養改善加算/2     | ヘ 栄養改善加算 要支援2(週1回程度)                         |                          |                       | 200 単位加算  | 200  |       |
| A6      | 5004 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ    | ト 口腔機能向上加算                                   | (1)口腔機能向上加算(Ⅰ)           | 150 単位加算              | 150       |      |       |
| A6      | 5014 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2  |                                              | (1)口腔機能向上加算Ⅰ 要支援2(週1回程度) | 150 単位加算              | 150       |      |       |
| A6      | 5011 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ    |                                              | (2)口腔機能向上加算(Ⅱ)           | 160 単位加算              | 160       |      |       |
| A6      | 5021 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2  |                                              | (2)口腔機能向上加算Ⅱ 要支援2(週1回程度) | 160 単位加算              | 160       |      |       |
| A6      | 6310 | 通所型独自一体的サービス提供加算      | チ 一体的サービス提供加算                                |                          |                       | 480 単位加算  | 480  |       |
| A6      | 6320 | 通所型独自一体的サービス提供加算/2    | チ 一体的サービス提供加算 要支援2(週1回程度)                    |                          |                       | 480 単位加算  | 480  |       |
| A6      | 6011 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1    | リ サービス提供体制強化加算                               | (1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)      | 事業対象者・要支援1(週1回程度)     | 88 単位加算   | 88   |       |
| A6      | 6022 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22   |                                              |                          | 要支援2(週1回程度)           | 88 単位加算   | 88   |       |
| A6      | 6012 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2    |                                              |                          | 要支援2(週2回程度又は2回を超える程度) | 176 単位加算  | 176  |       |
| A6      | 6107 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1    |                                              | (2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)      | 事業対象者・要支援1            | 72 単位加算   | 72   |       |
| A6      | 6128 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22   |                                              |                          | 要支援2(週1回程度)           | 72 単位追加   | 72   |       |
| A6      | 6108 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 2    |                                              |                          | 要支援2(週2回程度又は2回を超える程度) | 144 単位加算  | 144  |       |

津市通所型サービス(独自)サービスコード表

令和6年6月

| サービスコード |      | サービス内容略称                   | 算定項目                      |                                           |                                          | 合成<br>単位数 | 算定単位  |
|---------|------|----------------------------|---------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|-----------|-------|
| 種類      | 項目   |                            |                           |                                           |                                          |           |       |
| A6      | 6103 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 1         | (3) サービス提供体制<br>強化加算(Ⅲ)   | 事業対象者・要支援1                                | 24 単位加算                                  | 24        |       |
| A6      | 6124 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／22        |                           | 要支援2(週1回程度)                               | 24 単位追加                                  | 24        |       |
| A6      | 6104 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 2         |                           | 要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)                     | 48 単位加算                                  | 48        |       |
| A6      | 4001 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ       | 又 生活機能向上連携加算              | (1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)                | 100 単位加算                                 | 100       |       |
| A6      | 4011 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2     |                           | (1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度) 要支援2(週1回程度)    | 100 単位追加                                 | 100       |       |
| A6      | 4002 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ       |                           | (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)                          | 200 単位加算                                 | 200       |       |
| A6      | 4012 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／2     |                           | (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) 要支援2(週1回程度)              | 200 単位加算                                 | 200       |       |
| A6      | 6200 | 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ    | ル 口腔・栄養スクリーニング加算          | (1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)            | 20 単位加算                                  | 20        | 1回につき |
| A6      | 6210 | 通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ／2 |                           | (1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)要支援2(週1回程度) | 20 単位追加                                  | 20        |       |
| A6      | 6201 | 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ    |                           | (2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)            | 5 単位加算                                   | 5         |       |
| A6      | 6211 | 通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ／2 |                           | (2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)要支援2(週1回程度) | 5 単位加算                                   | 5         |       |
| A6      | 6311 | 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算       | ヲ 科学的介護推進体制加算             |                                           |                                          | 40 単位加算   | 1月につき |
| A6      | 6321 | 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／2     | ヲ 科学的介護推進体制加算 要支援2(週1回程度) |                                           |                                          | 40 単位追加   |       |
| A6      | 6100 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ           | ワ 介護職員等処遇改善加算             | (1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)                         | 所定単位数の 92/1000 加算                        |           |       |
| A6      | 6110 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ           |                           | (2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)                         | 所定単位数の 90/1000 加算                        |           |       |
| A6      | 6111 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ           |                           | (3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)                         | 所定単位数の 80/1000 加算                        |           |       |
| A6      | 6380 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ           |                           | (4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)                         | 所定単位数の 64/1000 加算                        |           |       |
| A6      | 6381 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 1         |                           | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)                         | (一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1) 所定単位数の 81/1000 加算   |           |       |
| A6      | 6382 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 2         |                           |                                           | (二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2) 所定単位数の 76/1000 加算   |           |       |
| A6      | 6383 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 3         |                           |                                           | (三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3) 所定単位数の 79/1000 加算   |           |       |
| A6      | 6384 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 4         |                           |                                           | (四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4) 所定単位数の 74/1000 加算   |           |       |
| A6      | 6385 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 5         |                           |                                           | (五)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5) 所定単位数の 65/1000 加算   |           |       |
| A6      | 6386 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 6         |                           |                                           | (六)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6) 所定単位数の 63/1000 加算   |           |       |
| A6      | 6387 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 7         |                           |                                           | (七)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7) 所定単位数の 56/1000 加算   |           |       |
| A6      | 6388 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 8         |                           |                                           | (八)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8) 所定単位数の 69/1000 加算   |           |       |
| A6      | 6389 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 9         |                           |                                           | (九)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9) 所定単位数の 54/1000 加算   |           |       |
| A6      | 6390 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 10        |                           |                                           | (十)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10) 所定単位数の 45/1000 加算  |           |       |
| A6      | 6391 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 11        |                           |                                           | (十一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11) 所定単位数の 53/1000 加算 |           |       |

津市通所型サービス(独自)サービスコード表

令和6年6月

| サービスコード |      | サービス内容略称           | 算定項目 |                                          | 合成<br>単位数 | 算定単位 |
|---------|------|--------------------|------|------------------------------------------|-----------|------|
| 種類      | 項目   |                    |      |                                          |           |      |
| A6      | 6392 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12 |      | (十二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12) 所定単位数の 43/1000 加算 |           |      |
| A6      | 6393 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13 |      |                                          |           |      |
| A6      | 6394 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14 |      |                                          |           |      |

※A6(独自)については、介護給付や予防給付と同様に、所得によって利用者負担は1割・2割または3割負担となります。

※「事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所型サービスを行う場合」、「中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算」、「サービス提供体制強化加算」、

「介護職員処遇改善加算」、「介護職員等特定処遇改善加算」及び「介護職員等ベースアップ等支援加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目です。

※通所型独自サービス同一建物減算を算定する場合であっても、支給限度基準額の算定にあたっては、減算する前の所定単位数を用います。

※ 業務継続計画未策定減算については、感染症の予防及びまん延の防止のための指針の整備及び非常災害に関する具体的計画の策定を行っている場合には、令和7年3月31日までの間適用しません。

※ 事業所が送迎を行わない場合については、週1回程度を算定している場合は1月につき376単位の範囲内で、週2回程度又は2回を超える程度を算定している場合は1月につき752単位の範囲内で減算する。

※ 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)については、令和7年3月31日まで算定可能。

要支援2 週1回程度利用のサービスコード算定時の留意点

|         |    |      |             |         |         |
|---------|----|------|-------------|---------|---------|
| サービスコード | A6 | 1221 | 要支援2(週1回程度) | 月額      | 1,810単位 |
| サービスコード | A6 | 1222 | 要支援2(週1回程度) | 日割      | 60単位    |
| サービスコード | A6 | 8014 | 要支援2(週1回程度) | 定員超過 月額 | 1,267単位 |
| サービスコード | A6 | 8015 | 要支援2(週1回程度) | 定員超過 日割 | 42単位    |
| サービスコード | A6 | 9014 | 要支援2(週1回程度) | 人員欠如 月額 | 1,267単位 |
| サービスコード | A6 | 9015 | 要支援2(週1回程度) | 定員超過 月額 | 42単位    |

上記請求に対応する加算のサービスコードの選択に留意してください。

- 生活向上グループ活動加算
- 若年性認知症受入加算
- 栄養アセスメント加算
- 栄養改善加算
- 口腔機能向上加算
- 一体的サービス提供加算
- サービス提供体制加算
- 生活機能向上連携加算
- 口腔・栄養スクリーニング加算
- 科学的介護推進体制加算

上記請求に対応する減算のサービスコードの選択に留意してください。

- 高齢者虐待防止未実施減算
- 業務継続計画未策定減算
- 同一建物減算
- 送迎減算

は、サービスコード表に色(緑)のついたコードを使用し、事業費の請求を行ってください。

津市通所型サービス(独自)サービスコード表  
定員超過の場合

令和6年6月

| サービスコード |      | サービス内容略称            | 算定項目                 |                                     |          |                  | 合成<br>単位数 | 算定単位  |
|---------|------|---------------------|----------------------|-------------------------------------|----------|------------------|-----------|-------|
| 種類      | 項目   |                     |                      |                                     |          |                  |           |       |
| A6      | 8001 | 通所型独自サービス11・定超      | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1(週1回程度)                   | 1,798 単位 | 定員超過の場合<br>× 70% | 1,259     | 1月につき |
| A6      | 8002 | 通所型独自サービス11日割・定超    |                      |                                     | 59 単位    |                  | 41        | 1日につき |
| A6      | 8014 | 通所型独自サービス／212・定超    |                      | 要支援2(週1回程度)                         | 1,810 単位 |                  | 1,267     | 1月につき |
| A6      | 8015 | 通所型独自サービス／212・日割・定超 |                      |                                     | 60 単位    |                  | 42        | 1日につき |
| A6      | 8011 | 通所型独自サービス12・定超      |                      | 要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)               | 3,621 単位 |                  | 2,535     | 1月につき |
| A6      | 8012 | 通所型独自サービス12日割・定超    |                      |                                     | 119 単位   |                  | 83        | 1日につき |
| A6      | 8003 | 通所型独自サービス21・定超      | ロ 1月当たりの回数を定める場合     | 事業対象者・要支援1(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで     | 436 単位   |                  | 305       | 1回につき |
| A6      | 8013 | 通所型独自サービス22・定超      |                      | 要支援2(週2回程度又は2回を超える程度) ※1月の中で全部で8回まで | 447 単位   |                  | 313       |       |

看護・介護職員が欠員の場合

| サービスコード |      | サービス内容略称            | 算定項目                 |                                     |          |                            | 合成<br>単位数 | 算定単位  |
|---------|------|---------------------|----------------------|-------------------------------------|----------|----------------------------|-----------|-------|
| 種類      | 項目   |                     |                      |                                     |          |                            |           |       |
| A6      | 9001 | 通所型独自サービス11・人欠      | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1(週1回程度)                   | 1,798 単位 | 看護・介護職員が<br>欠員の場合<br>× 70% | 1,259     | 1月につき |
| A6      | 9002 | 通所型独自サービス11日割・人欠    |                      |                                     | 59 単位    |                            | 41        | 1日につき |
| A6      | 9014 | 通所型独自サービス／212・人欠    |                      | 要支援2(週1回程度)                         | 1,810 単位 |                            | 1,267     | 1月につき |
| A6      | 9015 | 通所型独自サービス／212・日割・人欠 |                      |                                     | 60 単位    |                            | 42        | 1日につき |
| A6      | 9011 | 通所型独自サービス12・人欠      |                      | 要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)               | 3,621 単位 |                            | 2,535     | 1月につき |
| A6      | 9012 | 通所型独自サービス12日割・人欠    |                      |                                     | 119 単位   |                            | 83        | 1日につき |
| A6      | 9003 | 通所型独自サービス21・人欠      | ロ 1月当たりの回数を定める場合     | 事業対象者・要支援1(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで     | 436 単位   |                            | 305       | 1回につき |
| A6      | 9013 | 通所型独自サービス22・人欠      |                      | 要支援2(週2回程度又は2回を超える程度) ※1月の中で全部で8回まで | 447 単位   |                            | 313       |       |